Põhja-Pärnumaa Vallavalitsus

Põhja-Pärnumaa Vallavalitsus
**AMETIASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS**

Saabunud …..……. 20….. . a.

Viit nr ……..

Märge tehtud …….. .20…… . a.

Juurdepääsupiirang kehtib kuni ……. 20…… . a.

Alus: Avaliku teabe seadus § 35 lg 1 p ……..

# PÕHJA-PÄRNUMAA VALLAVALITSUS
# SOTSIAALHOOLEKANDELISE ABI TAOTLUS

| | |
|---|---|
| Taotleja nimi | |
| Rahvastikuregistri järgne elukoht | |
| Vajadusel märkida viibimiskoht | |
| Isikukood | |
| Telefon | |
| E-post | |
| Sotsiaalne seisund | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Puude raskusaste | | Kehtivuse aeg | |
| Töövõime piirang | | Kehtivuse aeg | |

**Palun osutada mulle sotsiaalhoolekandelist abi.**

| Abivajaduse lühikirjeldus: |
|---|
| |

Taotlusele lisatud dokumendid:

| | |
|---|---|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

Taotluse suhtes tehtud otsust soovin saada:

☐ e-posti aadressile

☐ krüpteeritult e-posti aadressile

☐ lihtkirjaga elukoha aadressile

☐ vallavalitsusest

| | |
|---|---|
| Kuupäev (kujul pp.kk.aaaa, ei täida digitaalselt allkirjastades) | |
| Taotleja allkiri (kirjuta *allkirjastatud digitaalselt*, kui kasutate digitaalset allkirja) | |

| | |
|---|---|
| Sotsiaalhoolekandelise abi taotlus esitatud suuliselt<br>☐ telefoni teel<br>☐ kohapeal _____<br>*asukoht* | |
| Kuupäev | |
| Taotluse protokollija nimi | |
| Allkiri | |